

АКТ

ТО ВНУТРІШНЬОБУ, ДІЛКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Ківерці

№ВЛФ-200/2-43/ 02-07-26

Відповідно до (типового) договору (укладенням шляхом приєднання) від « » 20 року
№ , працівником(ами)
виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

слюсар: Ковальський О.О.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку(гуртожитку), м. Ківерці, вул. Індустріальна, 6
результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

витоки газу виявлені :

н/т кран д-р-32мм-0шт.

н/т кран д-р-20мм-1шт.

н/т кран д-р-25мм-1шт..

н/т муфта д-р-32мм-0шт.

н/т муфта д-р-20мм-0 шт.

н/т контрогайка д-р-20мм-4шт..

н/т контрогайка д-р-25мм-0шт

н/т контрогайка д-р-32мм-0шт

н/т фланець д-р-40мм-0шт.

с/т кран д-р-20мм-0шт.

с/т муфта д-р-25мм-0шт.

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: _____

Перепломбовано лічильник до _____

(багатоквартирного будинку в цілому або № квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку (потрібне зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

Надати акти на перевірку ДВК до .2026

Для подальшої експлуатації ВБСГ підлягає: _____

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця 067 9415621

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник, який виконав обстеження Ковальський О.О. З актом ознайомлений:

Ковальський О.О.

02.07.2026.

(прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності), підпис)

(прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

(прізвище, ім'я та по-батькові (за наявності), підпис замовника)